flash GRIPPE

volume 2 / numéro 6

Le vendredi 16 mars 2012

AUGMENTATION SIMULTANÉE DE LA CIRCULATION DE L'INFLUENZA A ET DE L'INFLUENZA B

FAITS SAILLANTS

QUÉBEC

L'indice d'activité grippale est élevé, avec une tendance à la hausse, pour la semaine se terminant le 10 mars 2012 (CDC 10). Les laboratoires sentinelles ont détecté 428 cas d'influenza (20,1 %), dont 221 cas de type A et 207 cas de type B. Quatre éclosions d'influenza A et une éclosion d'influenza B, survenues dans des CHSLD, ont été déclarées au cours des semaines se terminant les 3 et 10 mars.

CANADA

Pour la semaine se terminant le 3 mars 2012 (CDC 09), l'Agence de la santé publique du Canada rapporte une activité grippale à la hausse et une proportion de tests positifs pour l'influenza de 18 %. L'influenza A représente 53 % des tests positifs et le sous-type H3N2, 55 % des souches d'influenza A dont le sous-type a été déterminé. Actuellement, toutes les souches d'influenza en circulation sont analogues aux composantes vaccinales, à l'exception de l'une des deux souches d'influenza B, B/Wisconsin/01/2010, qui n'est pas incluse dans le vaccin. Globalement, les souches d'influenza sont résistantes à l'amantadine, mais sensibles à l'oseltamivir et au zanamivir.

INTERNATIONAL

Aux États-Unis, pour la semaine se terminant le 3 mars 2012 (CDC 09), l'activité grippale est relativement faible et la proportion de tests positifs pour l'influenza est de 21 %. Le virus de l'influenza A est identifié dans 95 % des tests positifs et le sous-type H3N2 représente 65 % des souches d'influenza A dont le sous-type a été déterminé.

En Europe, l'activité grippale est à la hausse ou stable (selon les pays) pour la semaine se terminant le 4 mars 2012. Parmi les patients qui se sont présentés avec un syndrome d'allure grippale ou une infection respiratoire aiguë, 45 % étaient positifs pour l'influenza. L'influenza A (H3N2) demeure le virus respiratoire prédominant et peu de souches d'influenza A(H1N1)pdm09 et d'influenza B sont identifiées.

RECOMMANDATIONS

Vaccination (saison 2012-2013)

L'Organisation mondiale de la santé recommande que le vaccin trivalent contre l'influenza saisonnière, pour la prochaine saison, contienne les souches suivantes : A/California/07/2009 (H1N1) pdm09, A/Victoria/361/2011 (H3N2) et B/Wisconsin/1/2010. Les deux dernières souches n'étaient pas incluses dans la composition du vaccin utilisé en 2011-2012. Pour plus d'information : www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2012_13_north/en/index.html.

Vaccination (saison 2011-2012)

Les personnes non vaccinées qui font partie des groupes à risque ou qui sont en contact avec une personne à risque (proches, travailleurs de la santé) sont invitées à consulter leur centre de santé et de services sociaux ou leur médecin pour recevoir le vaccin contre la grippe. Pour plus d'information : http://infogrippe.gouv.qc.ca/?lg=fr-CA et www.msss.gouv.qc.ca/immunisation/piq/.

Étiquette respiratoire

Compte tenu de l'activité grippale élevée et de la circulation des virus respiratoires, l'application de l'étiquette respiratoire dans les salles d'attente doit être renforcée dans tous les milieux de soins.

Éclosion d'influenza en CHSLD

Une fiche synthèse sur l'influenza en CHSLD pendant la saison 2011-2012 peut être consultée à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?professionnels_de_la_sante.

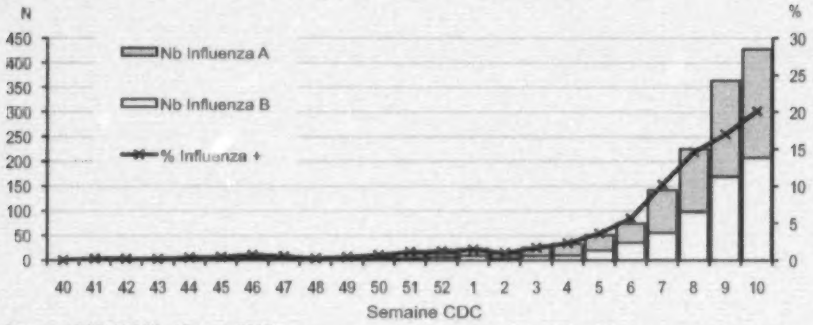
Éclosion d'influenza en CHSGS

Un avis et des recommandations portant sur l'influenza en CHSGS ont été publiés le 13 janvier 2012, sous le titre « Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ». Pour consulter ce document : www.inspq.qc.ca/aspx/fr/infections_nosocomiales2.aspx?sortcode=1.53.54.55.59.

Québec

GRAPHIQUE 1

Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2011-2012



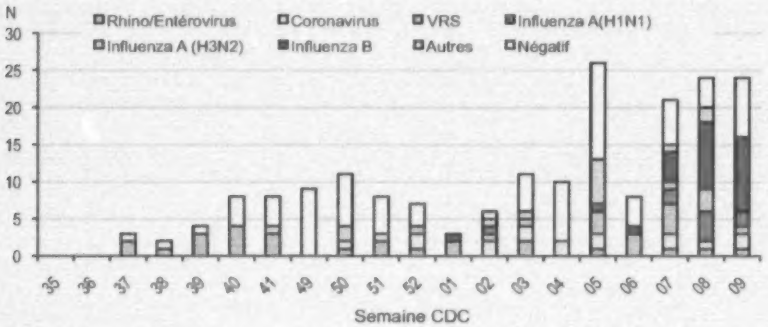
Source : LSPQ, INSPQ, 13 mars 2012.

Pour la semaine se terminant le 10 mars (CDC 10), 428 cas d'influenza – dont 221 de type A et 207 de type B – ont été identifiés (20,1 % de tests positifs). L'influenza de type A et de type B co-circulent.

L'activité grippale est élevée, avec une tendance à la hausse.

GRAPHIQUE 2

Nombre de prélèvements provenant des cliniques sentinelles du Québec, selon le type de virus respiratoire détecté, saison 2011-2012



Source : Direction des risques biologiques et de la santé au travail, INSPQ, 9 mars 2012.

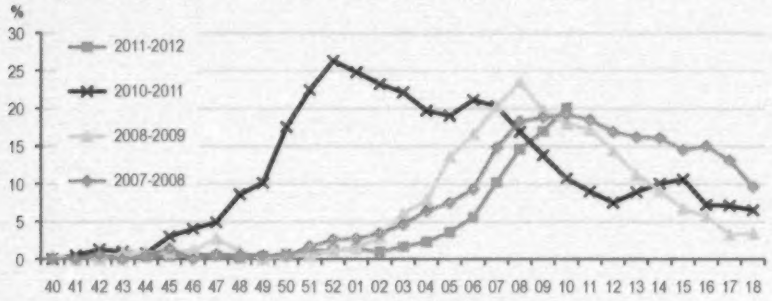
Depuis les dernières semaines, les virus de l'influenza, responsables de la grippe, circulent dans des proportions plus importantes que les virus responsables des rhumes.

On note une augmentation de la circulation du virus de l'influenza B et celui-ci a été détecté plus fréquemment que le virus de l'influenza A dans les cliniques sentinelles.

Depuis le début de l'année 2012, les quelques cas d'influenza A(H1N1)pdm09 détectés sont plus nombreux que les cas d'influenza A (H3N2).

GRAPHIQUE 3

Pourcentage des tests positifs pour l'influenza détectés par les laboratoires sentinelles du Québec, saisons 2007-2008 à 2011-2012



Note : La saison 2009-2010 n'est pas représentée, étant donné qu'il n'y a pas eu de circulation d'influenza soutenue après la deuxième vague de la pandémie.

Source : LSPQ, INSPQ, 13 mars 2012.

La saison grippale 2011-2012 est l'une des plus tardives depuis les treize dernières années.

L'an dernier, la saison grippale a débuté en novembre et le pic est survenu à la fin du mois de décembre.

Au cours des saisons 2007-2008 et 2008-2009, l'activité grippale a débuté en janvier et le pic d'activité est survenu en février ou au début de mars.

PERSONNES AYANT CONTRIBUÉ AU PRÉSENT NUMÉRO :

Josée Dubuque ainsi que les membres suivants du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza : Hugues Charest, Julie Fortin, Monique Douville-Fradet, Christine Lacroix et Renée Paré.

Il est possible d'obtenir de l'information sur le *Flash grippe* en consultant le site Web du MSSS, à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/influenza**.

Les personnes qui veulent recevoir le *Flash grippe* par Internet peuvent s'inscrire à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement**.

PROCHAINE PARUTION : LE 10 AVRIL 2012

Le bulletin *Flash grippe* est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec le Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza, les laboratoires sentinelles, les centres de santé nordiques (régions sociosanitaires 17 et 18), le service Info-Santé et Info-Social, le Laboratoire de santé publique du Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et les directions régionales de santé publique.

Santé et Services sociaux Québec